INFORME FINAL DEL CONTRATO No. 139 DE AGOSTO DEL 2026

REPORTE DE LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No. 139 de AGOSTO del 2026 OBJETO: Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión desarrollada por la Secretaria De Planeación municipal, como encuestador en el área urbana y rural del municipio Para el fortalecimiento y desarrollo de las metas implementadas en el área del SISBEN, así mismo, dar apoyo en la atención de manera eficaz y oportuna a las personas vinculadas al SISBEN que requieran los servicios que presta la oficina.

Número del Contrato:	139 de AGOSTO del 2026
Objeto del Contrato:	Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión desarrollada por la Secretaria De Planeación municipal, como encuestador en el área urbana y rural del municipio Para el fortalecimiento y desarrollo de las metas implementadas en el área del SISBEN, así mismo, dar apoyo en la atención de manera eficaz y oportuna a las personas vinculadas al SISBEN que requieren los servicios que presta la oficina.
Contratista:	Daira Zuleima Carabali Joven
Contratante:	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
Fecha de Acta de Inicio del Contrato.	06 de AGOSTO del 2026
Fecha de Terminación:	06 de septiembre del 2026
Forma de Pago:	Acta FINAL

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	**Fecha del CDP**	**Valor del CDP**
561	17 de julio de 2026	2.448.600

Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP	**Fecha del RP**	**Valor del RP**
1046	06 de agosto de 2026	2.448.600

Valor del Contrato:	$ 2.448.600
Valor a Cobrar presente acta final	$ 2.448.600
Saldo del Contrato:	$ 0

Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual:

13

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	1. Realizar las labores de alistamiento del DMC diariamente antes de salir a campo. 2. cumplir con la ejecución de trecientas (300) encuestas mensuales asignadas por el coordinador, las cuales deberán ser aplicadas de acuerdo a las directrices impartidas por el DNP para que puedan ser aprobadas, toda encuesta rechazada no se tendrá en cuenta. 3. Aplicar la encuesta de clasificación socioeconómica y recolección de la información en el DMC, en cada uno de los hogares existentes en las viviendas de acuerdo de acuerdo con los lineamientos, directrices y manuales definidos por el DNP, la encuesta debe ser en la dirección aportada 4. Reportar evidencia fotográfica por cada encuesta realizada. 5. Reportar semanalmente ciento veinte (120) encuestas realizadas a la oficina de SISBEN.	Realice apoyo e atención al ciudadano el Sisben, orientando en el proceso para estar dentro de la metodología del Sisben 4; además de mencionar los procesos de inclusión, modificación y retiro de la base de datos de acuerdo como lo ha establecido del DNP. Revise los números de documentos en el portal territorial del Sisben o en puntaje Sisben antes de ingresar la solicitud al aplicativo Sisben APP, para de esta formar identificar si es una solicitud de encuesta nueva o encuesta en verificación. Realice(60) Encuestas Nuevas, en los siguientes barrios, Luis A. robles, las ceibas, la esperanza, los sauces, villa clarita, san Carlos, Antonio Nariño, el triunfo veredas las brisas guengue vuelta larga san carlos bocas del palo triunfo emanuel
2	1. Recibir, distribuir y archivar documento resultado de los diferentes tramites de la oficina de SISBEN. 2. Apoyo logístico y administrativo a la oficina del SISBEN en la adecuada atención de usuarios y demás trámites que se requieran a través del sistema existente en la dependencia.	✓ Realice Apoyo en: la atención al publico ✓ Recibir documentación a los usuarios. ✓ Se realiza socialización a los usuarios de los protocolos de bioseguridad para poder realizar las encuestas.

LIQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				**$ 2.448.600**
Acta Final	$2.448.600	Periodo a pagar	Mes agosto de 2026	$2.448.600
			Saldo por Pagar del Contrato	**$ 0**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	9510860197	2026/08	$182.400
PENSION	9510860197	2026/08	$233.500
ARL	9510860197	2026/08	$35.600
		TOTAL APORTES	**$ 451.500**

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

SE ANEXA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADOS DE ASISITENCIAS

Para constancia del anterior, se firma a los 08 días del mes de septiembre del año 2026.

Atentamente;

Daira Zuleima Carabali Joven

DAIRA ZULEIMA CARABALI JOVEN
Cel. 3165657006
Dcarabali720@gmail.com
Dir. Carrera 12 # 19-16
Barrio: Hipodromo, Puerto Tejada (Cauca)


en Sisben.







17